

Ty Xã Hội đã chấp thuận cấp trợ cấp tiền mặt và Medi-Cal (trợ cấp y tế của California) cho quý vị. Cấp khoản trợ cấp tiền mặt cho tháng đầu tiên của quý vị là \$ _____.

Ngày đầu tiên được hưởng trợ cấp tiền mặt của quý vị là _____. Ngày đầu tiên được hưởng Medi-Cal là ngày đầu tiên của tháng quý vị nộp đơn xin trợ cấp.

- Số trợ cấp tiền mặt cho tháng thứ nhất của quý vị chỉ là một phần của một tháng. Số này là để trả cho khoảng thời gian từ ngày được hưởng trợ cấp đầu tiên của quý vị như đã nêu ở trên cho đến ngày cuối của tháng này. Nếu không có điều gì thay đổi, trợ cấp tiền mặt cho tháng tới của quý vị sẽ là khoản trợ cấp cho trọn một tháng.
- Quý vị đã hỏi xin một cấp khoản về Nhu Cầu Cấp Bách. Nhu cầu cấp bách này của quý vị đã được đáp ứng qua việc cấp trả khoản trợ cấp tiền mặt thuộc tháng trợ cấp thứ nhất của quý vị trong thời hạn 1 ngày làm việc đối với nhu cầu cấp bách.
- Số trợ cấp tiền mặt cho tháng thứ nhất của quý vị bị một khoản phạt là 25 phần trăm vì không hợp tác với chúng tôi hoặc với Ban Hồ Trợ Gia Đình thuộc Biện Lý Cuộc. Số tiền này sẽ bị trừ vào cấp khoản trợ cấp tiền mặt của quý vị mỗi tháng cho tới khi quý vị hợp tác với chúng tôi hoặc với Ban Hồ Trợ Gia Đình thuộc Biện Lý Cuộc.
- Quý vị đã nhận một cấp khoản được cấp dưới dạng khác là \$ _____ vào _____. **HOẶC** quý vị đã nhận trợ cấp chuyển cấp dưới dạng (các) dịch vụ vào _____ với một trị giá là \$ _____. Quý vị đã đồng ý hoàn trả số cấp khoản được cấp dưới dạng khác hay trợ cấp chuyển cấp dưới dạng (các) dịch vụ đó. Số tiền là \$ _____ sẽ bị trừ vào cấp khoản trợ cấp tiền mặt của quý vị mỗi tháng trong _____ tháng cho tới khi trả xong hết.

Số trợ cấp tiền mặt của quý vị được chiết tính trong trang này.